

University of Groningen

Leven met de ziekte van Ménière. Onderzoek naar de kwaliteit van leven van Ménière patiënten

Maaïke de Vries, [No Value]

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
2011

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Maaïke de Vries, N. V. (2011). *Leven met de ziekte van Ménière. Onderzoek naar de kwaliteit van leven van Ménière patiënten*. s.n.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Leven met de ziekte van Ménière

*Onderzoek naar de kwaliteit van leven van Ménière patiënten
 en de factoren die hierop van invloed zijn.*

Mei 2011



(Pancy, 2011)

Maaïke de Vries, s1643398

Master Psychologie,

Rijksuniversiteit Groningen, Faculteit der Gedrags- en Maatschappijwetenschappen

Supervisors:

Dr. J. Bouma

*Universitair Medisch Centrum Groningen, Wetenschapswinkel Geneeskunde en
 Volksgezondheid*

Prof. Dr. R. Sanderman

Rijksuniversiteit Groningen, Faculteit der Gedrags- en Maatschappijwetenschappen

Samenvatting

Inleiding: De ziekte van Ménière is een chronische aandoening, die wordt gekenmerkt door een drietal symptomen, namelijk aanvallen van draaiduizeligheid, tinnitus en gehoorverlies. De aandoening wordt geassocieerd met een teveel aan de binnenoorvloeistof endolymfe, maar het exacte mechanisme achter het ontstaan van de ziekte is onbekend. De hoofdvraag van het huidige onderzoek is: “Wat is de kwaliteit van leven van Ménière patiënten en welke factoren zijn hierop van invloed?”. De verwachting is dat de ziekte van Ménière een negatieve invloed heeft op de kwaliteit van leven en dat ziekteacceptatie, coping en sociale steun hierop van invloed zullen zijn.

Methode: De basis voor het huidige onderzoek vormt een digitale of papieren vragenlijst, die is samengesteld uit bestaande en zelfgeconstrueerde vragenlijsten. De respondenten zijn door de Commissie Ménière van de Nederlandse Vereniging van Slechthorenden benaderd, via het forum van de NVVS, het tijdschrift Horen of het tijdschrift van de Belgische Vereniging van Ménière patiënten, om deel te nemen aan het onderzoek. De onderzoeksgegevens worden gevormd door de data van 305 Ménière patiënten.

Conclusies: Uit het huidige onderzoek komt naar voren dat de ziekte van Ménière negatieve gevolgen heeft voor de kwaliteit van leven. Ménière patiënten beoordelen de globale kwaliteit van leven gemiddeld met een 6.5, terwijl de algemene populatie een gemiddelde van een 7.5 heeft. Daarnaast hebben Ménière patiënten meer psychische klachten, waarbij zij in verhouding meer angst ervaren dan depressie, dan de algemene populatie. Verder ervaren de patiënten meer rolbeperkingen als gevolg van een fysiek of emotioneel probleem dan de algemene populatie en zijn de ervaren rolbeperkingen vergelijkbaar met mensen met andere chronische aandoeningen. Depressie ($\beta = -.33$, $p < .01$) en ziekteacceptatie ($\beta = .29$, $p < .01$) zijn de belangrijkste voorspellers van de globale kwaliteit van leven. De behandeling van de ziekte van Ménière zou daarom, naast de verlichting van de symptomen, vooral ook moeten worden gericht op de psychische gevolgen van de ziekte. Bij de behandeling moet de nadruk worden gelegd op het vergroten van de ziekteacceptatie. Cognitieve gedragstherapie kan hierbij een rol spelen. Mogelijk is hier ook een rol weggelegd voor de patiëntenorganisatie

Abstract

Introduction: Ménière's disease is a chronic disease with symptoms such as vertigo attacks, tinnitus and hearing loss. The disease is related to elevated levels of the fluid endolymph in the inner ear. However, the exact pathogenesis remains unknown. The main question of the present study is: "What is the quality of life of patients with Ménière's disease and the influencing variables?". The expectation of the present study is that Ménière's disease will have negative consequences for the quality of life. In addition, variables like disease acceptance, coping or social support, will influence it.

Method: The present study consists of a digital or paper questionnaire, composed of available and self constructed questionnaires. Ménière patients have been approached by the Commission Ménière of the Dutch Association of Hearing-impaired persons (NVVS), via the NVVS forum, the Dutch Periodical 'Hearing' and the Periodical of the Belgian Association of Ménière patients. The study includes 305 Ménière patients.

Conclusions: Ménière disease was found to have a negative impact on the quality of life. The mean score of Ménière patients with regard to the quality of life (6.5) is lower than in the healthy population (7.5). Besides, patients report more psychopathology than the healthy population. They experience relatively more anxiety than depression. Furthermore, they report more role limitations due to physical and emotional problems than the healthy population. The reported role limitations of Ménière patients are comparable with the reported role limitations of patients with other chronic diseases. Depression ($\beta = -.33$, $p < .01$) and disease acceptance ($\beta = .29$, $p < .01$) are the most important predictors of the quality of life. Next to the relieve of symptoms, the intervention should be focused on the psychological consequences of the disease too. As such the intervention should enhance disease acceptance, for example by cognitive-behavioral therapy. Possibly, the patient organization can help Ménière patients to enhance disease acceptance too.